

学校编码: 10384

分类号_____密级_____

学号: X2010120022

UDC_____

厦 门 大 学

硕 士 学 位 论 文

强 制 医 疗 制 度 探 析

The Analysis of Compulsory Medical System

陈 伟 榕

指导教师姓名: 王 兰 副教授

专 业 名 称: 法 律 硕 士

论文提交日期: 2013 年 11 月

论文答辩时间: 2013 年 月

学位授予日期: 2013 年 月

答辩委员会主席: _____

评 阅 人: _____

2013 年 11 月

厦门大学博硕士论文摘要库

厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下,独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果,均在文中以适当方式明确标明,并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范(试行)》。

另外,该学位论文为()课题(组)的研究成果,获得()课题(组)经费或实验室的资助,在()实验室完成。(请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称,未有此项声明内容的,可以不作特别声明。)

声明人(签名):

年 月 日

厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

（ ） 1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，
于 年 月 日解密，解密后适用上述授权。

（ ） 2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人：

年 月 日

摘要

精神病人的处境问题正日益成为影响我国社会自由与安全、人权保障与社会稳定的重大社会问题。为了维护精神病人的合法权益，保障社会安全，我国有必要对实施危害社会行为的精神病人强制医疗。2012年新修订的《刑事诉讼法》专章规定了依法不负刑事责任的精神病人的强制医疗程序设置，对其适用范围、决定主体、启动程序、审理程序、救济程序、解除和制约机制等作出较全面的规定。但是刑事诉讼法对强制医疗制度只是进行了框架式的构建，仍显疏漏和不足，可操作性不强，导致司法机关适用法律时的茫然和困境，有必要在借鉴国外强制医疗制度法律规定的基础上，结合我国司法实践，对强制医疗制度进行完善，以确保强制医疗程序的正确实施。

本文共分为四章，分别是：

第一章是强制医疗基本内容探究。主要从阐述强制医疗的概念及历史发展入手，分析强制医疗的性质，在此基础上对其进行价值评价，为全文的探讨奠定基础。

第二章是强制医疗制度的运行分析。首先，针对强制医疗制度在我国司法实践中的运行现状进行分析，揭示该制度在实践中呈现的基本特点。其次，阐述强制医疗制度在司法实践中存在适用对象单一、适用条件模糊、司法鉴定混乱、庭审程序虚化、权益保障不足、执行程序缺失等问题。

第三章是强制医疗制度的域外考察。通过梳理大陆法系的德国、俄罗斯和英美法系的英国、美国的强制医疗制度的相关规定，以及对域外强制医疗制度进行比较分析，以期对我国强制医疗制度的完善有所借鉴。

第四章是完善我国强制医疗制度的几点建议。针对强制医疗制度在司法实践中面临的困境，在借鉴国外相关立法经验的基础上，从执法理念的转变、立法制度的完善、执法过程的完善三个方面对强制医疗制度的完善提出建议。

关键词：精神病人；强制医疗；制度完善

厦门大学博硕士论文摘要库

ABSTRACT

The situation of the mental patients is becoming a problem affecting our society of freedom and security, human rights security and social stability of the major social issue. In order to safeguard the legitimate rights of mental patients and protect Social Security, it is necessary for us to implement compulsory medical on a mental patient who will harm society. Code of Criminal Procedure which has revised in 2012 especially provides mandatory medical procedures set for mental patients not criminally responsible by law. The set makes more comprehensive provisions about its scope, the decision subject, start the program, proceedings, relief procedures, lifting and restriction mechanism. But the Code of Criminal Procedure for compulsory health system is only a frame construction, omissions and deficiencies remained, also operability is not strong. It causes a loss when the judiciary uses the law. It is necessary to learn from foreign law compulsory medical system based on the combination of judicial practice, perfect for mandatory health care system in order to ensure the correct implementation of compulsory medical procedures.

The paper is divided into four chapters.

The first chapter is to explore the basic theory of mandatory health. It mainly explains compulsory medical and historical development of the concept and analyzes the nature of compulsory medical, on which the value is evaluated. So the first part lays the foundation for the full text of the study.

The second chapter is to analyze the operation of the compulsory medical system. Firstly, the paper tends to analyze the situation of the compulsory medical system in our judicial practice, and to reveal the basic characteristics of this program in practice. Secondly, compulsory medical system elaborated in the presence of judicial practice following confusion: suitable for single, blur applicable conditions, forensic confusion, blur court proceedings, lack of rights protection, and missing program execution and other issues.

The third chapter is to inspect the compulsory medical system to the extraterritorial. By combing civil law in Germany, Russia and the common law of the United Kingdom, the United States, and by comparative analysis of extraterritorial compulsory medical system, in order to get a reference to improve our compulsory medical system.

The fourth chapter is the suggestions to improve our compulsory medical system. Aimed at the dilemma and based on the experience of the foreign relevant legislation, this part makes recommendations to improve the compulsory medical system. It's given from three aspects: the idea transition of law enforcement, improvement of the legislative system and the law enforcement process.

Key Words: Mental Patients; Compulsory Health; System Improvement

目 录	
前 言.....	1
一、选题的背景及意义	1
二、研究的思路与目的	2
第一章 强制医疗基础内容探究	3
第一节 强制医疗的概述	3
第二节 强制医疗的性质	4
一、作为保安处分的强制医疗	4
二、具有拘束人身法律效果的强制医疗	4
三、内涵公私法益的强制医疗	4
第三节 强制医疗的制度价值	5
一、社会防卫价值	5
二、医疗救助价值	5
三、正当程序价值	6
第二章 强制医疗制度的运行分析	8
第一节 强制医疗制度运行的基本特点	8
一、程序的启动均由检察机关主导	8
二、程序适用主要集中于故意杀人等类型	8
三、涉案精神病人基本不出席庭审	9
四、庭审核心问题是“强制医疗的必要性”	9
五、强制医疗场所普遍由隶属于公安机关的安康医院担当	9
第二节 强制医疗制度司法实践的主要问题	9
一、适用对象单一	10
二、适用条件模糊	10
三、司法鉴定混乱	11
四、庭审程序虚化	12
五、权益保障不足	13

六、执行程序缺失	13
第三章 强制医疗制度的域外考察	15
第一节 大陆法系国家的相关制度考察	15
一、德国的强制医疗制度	15
二、俄罗斯的强制医疗制度	16
第二节 英美法系国家的相关制度考察	17
一、英国的强制医疗制度	17
二、美国的强制医疗制度	18
第四章 完善我国强制医疗制度的几点建议	19
第一节 执法理念的转变	19
第二节 立法制度的完善	20
一、扩大适用对象	20
二、明确适用条件	21
三、规范刑事鉴定	21
四、改进庭审程序	22
五、强化权益保障	23
六、完善执行程序	24
第三节 执法过程的完善	25
一、引导取证核心转移，明确庭审重点	25
二、统一细化操作流程，完善实践适用	25
三、规范适用纠正意见，提升监督实效	25
结 论	27
参考文献	29

CONTENTS

Preface	1
Section 1 The background and significance of topics	1
Section 2 The ideas and purpose of research	2
Chapter 1 To explore compulsory medical basic content	3
Subchapter 1 Overview of compulsory medical	3
Subchapter 2 The nature of compulsory medical	4
Section 1 Compulsory medical as security measures	4
Section 2 Compulsory medical with legal effect of personal binding	4
Section 3 Connotation of compulsory medical of public and private legal interests	4
Subchapter 3 The system value of compulsory medical	5
Section 1 Value of social defence	5
Section 2 Value of medical aid	5
Section 3 Value of due procedure	6
Chapter 2 Analysis of compulsory medical system	8
Subchapter 1 The basic characteristics of compulsory medical system operation	8
Section 1 Start the program is led by prosecutors	8
Section 2 Procedures applications mainly concentrate in several types , including intentional homicide	8
Section 3 Mental patients involved basically did not attend the trial	9
Section 4 Court core issue is "compulsory medical necessity"	9
Section 5 Hospital affiliated to public security organs serves as mandatory health facilities	9
Subchapter 2 The main problem of judicial practice exists compulsory medical system	9
Section 1 Suitable for single	10
Section 2 Blur applicable conditions	10
Section 3 Forensic confusion	11
Section 4 Blur court proceedings	12

Section 5	Lack of rights protection	13
Section 6	Missing program execution	13
Chapter 3	To inspect the compulsory medical system to the extraterritorial	15
Subchapter 1	Investigation about relevant system of civil law countries ..	15
Section 1	Compulsory medical system in Germany	15
Section 2	Compulsory medical system in Russia	16
Subchapter 2	Investigation about relevant system of common law countries	17
Section 1	Compulsory medical system in British	17
Section 2	Compulsory medical system in the United States	18
Chapter 4	The suggestions to improve our compulsory medical system	19
Subchapter 1	Change law enforcement	19
Subchapter 2	Improve the legislative system	20
Section 1	Extend the applicable object	20
Section 2	Clear applicable conditions	21
Section 3	Standardize criminal identification	21
Section 4	Improve court proceedings	22
Section 5	Strengthen rights protection	23
Section 6	Improve program execution	24
Subchapter 3	Improve the enforcement process	25
Section 1	Lead evidence collection core shift and clear emphasis court ..	25
Section 2	Unified refine operational processes to improve practice	25
Section 3	Specification for rectification opinions to improve the supervision effectiveness	25
Conclusions	27
Bibliography	29

前言

一、选题的背景及意义

随着精神卫生事业的发展以及现代社会生活节奏的加快,精神病人的处境问题愈发成为影响我国社会自由与安全、人权保障与社会稳定的重大社会问题而备受关注。中国疾病预防控制中心精神卫生中心 2009 年初公布的数据显示,我国各类精神疾病患者人数在 1 亿人以上,但公众对精神疾病的知晓率不足 5 成,就诊率更低。另有研究数据显示,我国重性精神病患人数已超过 1600 万。^①精神病人作为一个特殊的社会群体,理应受到社会的特别关注和保护。如果放任不管,其生存、生活等公民的基本权利可能无法得到保障,而且基于精神病人实施危害行为的突然性、暴力性和反复性,他们无疑也会成为危害社会治安的定时炸弹。如 2013 年 7 月 17 日,一名精神疾病患者在北京朝阳大悦城附近持刀行凶,导致两人死亡;7 月 22 日,北京西城区一家乐福超市内又发生患有精神病的男子持刀伤人事件,造成三人受伤,一人死亡;7 月 23 日,四川宜宾一名有精神病史的男子持刀攻击路人,导致三人不同程度受伤。^②因此,从保护精神病人合法权利和社会治安的角度考虑,必须对实施危害社会行为的精神病人强制医疗。

我国 1997 年刑法首次规定强制医疗,但在刑事诉讼法中没有规定相应的诉讼程序,强制医疗的程序法缺位在刑事司法实践乃至社会治理领域引发了诸多的突出问题。一方面,政府长期以来对精神病人强制医疗的投入有限,救治精神病人的能力不强,而有些精神病人家属不愿意或者无力履行监管和治疗的职责,导致精神病人长期得不到有效的救治和监管,屡屡实施危害社会、损害公共秩序的行为却难以予以有效管制;另一方面,公民“被精神病”事件^③频发,正常人由于财产、个人恩怨甚至上访而“被精神病”,就随意被投入精神病院进行非自愿

^①陈泽伟. 我国精神病患者超 1 亿, 1600 万重患者监护不力[EB/OL].
<http://wenku.baidu.com/view/caccc4a6f524ccbff12184d0.html>, 2011-4-7.

^②董小红, 叶建平. 精神病人伤人之殇[EB/OL].
<http://www.banyuetan.org/chcontent/gjgn/sh/2013830/47538.html>, 2013-9-2.

^③如河南农民徐某某因上访“被精神病”6 年事件。河南省漯河市农民徐某某帮邻居上访, 最后因为徐某某反复去北京告状, 影响到了乡政府, 影响到了社会治安, 疑似患有精神疾病, 自 2003 年 10 月 30 日被乡政府干部送去精神病院“治疗”长达 6 年之久。在此期间, 徐某某的家属多次领人未果。直至 2010 年 4 月 23 日, 经媒体报道后, 某区政府成立了调查组调查此事。4 月 25 日, 在精神病院被关 6 年多的徐某某终于回家。参见王怡波, 杨桐. 状告乡政府, 漯河一农民被关精神病院六年半[N]. 中国青年报, 2010-4-23.

治疗，这是对公民人身自由赤裸裸的践踏和剥夺，强制医疗已然被个别人、个别地方政府恣意滥用，演化为侵犯公民权利的借口与工具。“正是程序决定了法治与恣意的人治之间的基本区别”，^①刑事诉讼法专章规定了依法不负刑事责任的精神病人的强制医疗程序，对其适用范围、决定主体、启动程序、审理程序、救济程序、解除和制约机制等作出较全面的规定，实现了强制医疗的法治化和司法化，对于防止公权力的滥用、保障公民的尊严和权利、维护社会秩序都有着重要意义。然而，不可否认的是，刑事诉讼法对于强制医疗的规定仍显疏漏和不足，远未达到完备的状态，可操作性不强，且强制医疗程序作为一项全新的制度，司法实践中没有经验可循，司法机关只能在现有法律规定的基础上摸索前行，在适用过程中面临不少问题，导致司法机关适用法律时的茫然和困境，不利于强制医疗的规范实施，影响了强制医疗的功能价值的充分发挥，因此亟待立法予以细化和明确，以进一步完善强制医疗制度。

二、研究的思路与目的

对强制医疗制度的研究，需要从强制医疗的特性入手。只有明确了强制医疗的本质特征，才能充分理解我国设置强制医疗程序的重要意义，在借鉴国外强制医疗制度法律规定的基础上，就我国目前立法中的一些问题进行论述，并就不足之处提出自己的建议，期冀对推动我国强制医疗制度的进一步发展有所裨益。

本文除前言外共分成四个部分进行阐述。第一章是对强制医疗的概述，阐述了强制医疗的概念及历史发展，并分析了其性质及制度价值。第二章通过对强制医疗制度在我国司法实践的运行现状进行分析，揭示该制度在实践中呈现的特点以及在适用过程中存在的主要问题。第三章通过梳理大陆法系和英美法系具有代表性的国家的强制医疗制度的立法规定，对域外强制医疗制度进行比较分析。第四章针对强制医疗制度在司法实践中面临的困境，在借鉴国外相关立法经验的基础上，从执法理念的转变、立法制度的完善、执法过程的完善三个方面对强制医疗制度的完善提出建议，使该制度得以进一步细化。结论部分总结了本文的研究结论，指出强制医疗制度需要不断完善，才能更好地发挥功能，实现其应有的价值。

^①季卫东. 法治秩序的构建[M]. 北京: 中国政法大学出版社, 1999. 3.

第一章 强制医疗基础内容探究

要对我国的强制医疗制度进行探析，首先必须明确强制医疗的概念，了解我国强制医疗的发展历程，并分析该制度的性质和价值，才能为强制医疗制度的完善奠定理论基础。

第一节 强制医疗的概述

强制医疗是一项法律制度，也是刑法理论上的一个概念。它是指对患有精神疾病并经过法定程序鉴定依法不负刑事责任的人的人身自由予以一定限制并对其所患精神疾病进行治疗，以保障精神疾病患者健康利益并消除其人身危险性、保障社会安全而采取的一项特殊保安处分措施。^①

从世界范围来看，为保障公众安全，维护社会秩序，对严重危害社会治安的精神病人由国家进行强制医疗，是各国的通常做法。我国在 1997 修改《刑法》以前，并不存在立法意义上的强制医疗制度。1997 年《刑法》第 18 条第 1 款规定：“精神病人在不能辨认或者不能控制自己行为的时候造成危害结果，经法定程序鉴定确认的，不负刑事责任，但是应当责令他的家属或者监护人严加看管和医疗；在必要的时候，由政府强制医疗。”但该项规定太过原则，不仅对强制医疗的适用条件——“在必要的时候”语焉不详，在强制医疗的决定主体与实施主体问题上也不无歧义。“徒法不足以自行”，在《刑法》规定强制医疗措施以后，《刑事诉讼法》并没有规定强制医疗的适用程序和救济机制，导致强制医疗在很长一段时间缺乏程序衔接，实践中要么互相推诿，要么权力滥用，引发社会舆论对强制医疗合法性和公正性的不断质疑。新刑事诉讼法在新增的第五编“特别程序”专门设立了第四章“依法不负刑事责任的精神病人的强制医疗程序”，规定对于实施暴力行为，危害公共安全或者严重危害公民人身安全，经法定程序鉴定依法不负刑事责任的精神病人，有继续危害社会可能的，可以由人民法院决定予以强制医疗，从而从立法上确立了我国的强制医疗程序，使其有法可依。强制医疗程序入法既是完善我国程序法治、健全程序法律体系的需要，也是维护社会秩

^①程荣斌,王新清.刑事诉讼法[M].北京:中国人民大学出版社,2012.417-418.

序和公民人身安全的有效保障，具有重要的现实意义。

第二节 强制医疗的性质

一、作为保安处分的强制医疗

刑罚是“刑法规定的由国家审判机关依法对犯罪人适用的限制或者剥夺其某种权益的强制性裁判方法。”^①而精神疾病患者在其自身精神疾病的影响下，丧失辨认和控制自己行为的能力，不具备责任能力，其虽然造成危害结果，但在经法定程序鉴定确认后，不负刑事责任，不能对其科以刑罚。因此，在一定条件下对精神病人进行强制医疗，不是对精神病人的行为进行刑事处罚，而是为了维护社会治安秩序，充分保障精神病人的健康而对其采取的特殊的安全处分措施。虽然在强制医疗的过程中，为了治疗的需要也会对精神病人的人身自由进行一定限制，但这种限制并不是刑事强制措施，而是为了使治疗得以顺利进行，同时也是为了防卫社会安全。

二、具有拘束人身法律效果的强制医疗

精神病人在病理性精神动机的作用下具有较大的人身危险性，出于社会安全的考虑，精神病人的人身自由在强制医疗期间会受到一定的限制和剥夺，也就是说，将精神病人限制在专门的医疗机构中对其进行监护隔离和康复治疗，不以其本人及家属同意为要件。强制医疗的具体实施与自愿性入院治疗不同，其带有明显的强制性特征。根据比例原则的原理，这种限制的正当性仅以治疗和社会安全防卫为目的且不得超越必要限度。强制医疗程序涉及精神病人的人身自由权，这就决定了其适用程序必须以司法的方式来运行，而不能适用行政化的程序。

三、内涵公私法益的强制医疗

强制医疗的目的具有双重性，不仅关系到精神病人自身的健康利益和人身自由，同时，也关系到社会利益和社会安全的维护，是一项关乎个人权益与社会安全两大基本价值的保安处分制度。部分精神病人在病理作用下有较大的人身危险

^①高铭喧, 马克昌. 刑法学[M]. 北京: 北京大学出版社、高等教育出版社, 2000. 225.

Degree papers are in the "[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)". Full texts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to etd@xmu.edu.cn for delivery details.

厦门大学博硕士论文摘要库